

4 - CADASTRO DO PRODUTOR RURAL

INCLUSÃO ATUALIZAÇÃO

Nome do Produtor/Razão Social:

CPF / CNPJ:

Identificação do Produtor no Órgão Executor da Sanidade Animal do Estado:

Inscrição Estadual: PR:

Nome da Propriedade:

NIRF / INCRA:

Endereço de Residência / Sede

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Fone: ()

Celular: ()

Fax: ()

E-mail do Produtor:

Endereço para Entrega: Brinco / DIA

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Caixa Postal:

E-mail para envio de Certificado Digital:

Endereço de Cobrança

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Caixa Postal:

E-mail para envio de Nota Fiscal e Boleto:

Cadastro de Responsável pelas informações de estabelecimento - 1

Nome do Responsável:

CPF:

Função do Responsável:

E-mail:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Fone: ()

Celular: ()

Fax: ()

Cadastro de Responsável pelas informações de estabelecimento - 2

Nome do Responsável:

CPF:

Função do Responsável:

E-mail:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Fone: ()

Celular: ()

Fax: ()

Local e Data: , .

Assinatura do Produtor Rural

Assinatura do 1º Responsável

Assinatura do 2º Responsável